人工飼料申込書

令和　年　月　日

群馬県稚蚕人工飼料センター御中

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〒

住　　所

発注者名

電話番号

担当者名

下記のとおり申し込みます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 商品名 | 数量（袋） | 用途（必ず記入ください） |
| くわのはな1齢10kg |  |  |
| くわのはな2齢10kg |  |  |
| くわのはな3齢10kg |  |  |
| くわのはな500g包装 |  |  |

※蚕の人工飼料です。（食用ではありません。）

納品先（ 発注者に同じ / 下記住所 ）

　　　　　　〒

住所：

宛名：

電話番号：

納品希望日：令和　年　月　日

注１）ご記入いただいた個人情報は申し込み商品の受付、配送、請求・決済に利用します。

注2）見積書・納品書・請求書が必要な場合は、宛名、送付先住所、日付等の指示を空欄にご記入ください。